

**SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO**  
**LAS ACTAS DE NACIMIENTO ESTÁN ARCHIVADAS DESDE EL 1 DE JULIO DE 1911, HASTA EL PRESENTE**  
**(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRAS DE IMPRENTA)**

\$15.00 PARA UNO CERTIFICÓ COPIA AND \$15.00 PARA CADA COPIA CERTIFICADA ADICIONAL DEL MISMO EXPEDIENTE

NÚMERO DE ACTAS SOLICITADAS \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL COSTO AL REVERSO

\_\_\_\_\_ COPIAS CERTIFICADAS

\_\_\_\_\_ COSTO TOTAL

NOMBRE EN EL ACTA \_\_\_\_\_

PRIMERO

SEGUNDO

APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ EDAD DE ESTA PERSONA AL PRESENTE \_\_\_\_\_ RAZA \_\_\_\_\_  
MES DÍA AÑO FECHA DE MUERTE, SI ES APLICABLE \_\_\_\_\_ SEXO: M  F

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CIUDAD

CONDADO

ESTADO (TIENE QUE SER KANSAS)

HOSPITAL

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

PRIMERO

SEGUNDO

APELLIDO

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

PRIMERO

SEGUNDO

APELLIDO

**SI LA PERSONA NOMBRADA EN EL ACTA FUE ADOPTADA, COMPLETE ESTA PARTE (VEA AL REVERSO)**

¿ADOPTADO? SI  NO  ¿ES UNA SOLICITUD ANTES DE UNA ADOPCIÓN? SI  NO

NOMBRE ORIGINAL, SI SE CONOCE \_\_\_\_\_

**SE NECESITA INCLUIR UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA**

**O DOS DOCUMENTOS ALTERNATIVOS (VEA AL REVERSO PARA UNA LISTA) CON ESTE FORMULARIO**

NOMBRE DEL SOLICITANTE (LETRAS DE IMPRENTA) \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

RAZÓN POR LA QUE SOLICITA (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

(Se pregunta para poder proveer servicio apropiado)

NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON LA PERSONA NOMBRADA EN EL ACTA (REQUERIDO) \_\_\_\_\_

(Vea al reverso para requisitos de elegibilidad)

FIRMA DEL SOLICITANTE (REQUERIDO) \_\_\_\_\_ FECHA DE HOY \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN PARA ENVIAR ESTE FORMULARIO:** KANSAS DEPARTMENT OF HEALTH AND ENVIRONMENT  
OFFICE OF VITAL STATISTICS  
1000 SW JACKSON, SUITE 120  
TOPEKA, KS 66612-2221

HORARIO PARA SERVICIO PERSONAL: 9:00 - 4:00, LUNES- VIERNES

HORARIO PARA LLAMADAS: 8:00 - 5:00, LUNES- VIERNES, (785) 296-1400

***POR FAVOR ENVÍE UN SOBRE DE TAMAÑO NEGOCIO CON SU DOMICILIO Y ESTAMPILLA.***

## **IDENTIFICACIÓN**

### **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA COMPLETANDO ESTE FORMULARIO ES REQUERIDA**

Debido a robos de identidad y otros usos ilegales de documentos vitales, la aceptación de identificación es limitada. No envíe identificación original con su solicitud.

**ES NECESARIA INCLUIR UNA FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO (ESTADO O FEDERAL). PUEDE SER EMITIDA POR LOS ESTADOS UNIDOS U OTRO PAÍS DE RESIDENCIA.**

#### **IDENTIFICACIONES ACEPTABLES INCLUYEN:**

- Fotocopia de la licencia de manejar
- Fotocopia de identificación emitida por el estado
- Fotocopia del pasaporte o visa
- Fotocopia de identificación del servicio militar

#### **SI NO TIENE UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO, DEBE ENVIAR DOS DE LOS SIGUIENTES:**

- Número de Seguro Social
- Estado de cuenta del banco con domicilio actual
- Registro o Título de vehículo (con domicilio actual)
- Recibo de utilidades (luz, agua, etc.) con domicilio actual
- Recibo del pago de empleo (tiene que incluir el nombre, y el número de seguro social, además del nombre y dirección del negocio)

---

### **INFORMACIÓN SOBRE EL COSTO**

#### **K.A.R. 28-17-6 requiere los siguientes costos:**

El pago correcto debe ser enviado con la solicitud. El costo para actas de nacimiento es \$15.00 por una copia certificada y \$15.00 por cada adicional del mismo archivo ordenada a la misma vez. Este pago permite una búsqueda de cinco años de los registros, el año indicado, dos años anteriores y dos posteriores. Alternativamente, usted puede indicar el período de los cinco años que se necesita buscar. También puede indicar búsquedas múltiples, pero cada búsqueda cuesta \$15.00. **ES POSIBLE QUE PEDIDOS MÚLTIPLES PARA DIFERENTES DOCUMENTOS SEAN PROCESADOS Y ENVIADOS POR SEPARADO. SI NO SE ENCUENTRA EL ACTA, EL PAGO DE \$15.00 TIENE QUE SER RETENIDO PARA LA BÚSQUEDA.**

Haga su cheque o money orden pagadero a **KANSAS VITAL STATISTICS**. Para su protección, **no envíe efectivo**. El pago expira 12 meses después de la fecha de la solicitud.

---

### **ELEGIBILIDAD**

De acuerdo a la ley del estado de Kansas, los documentos vitales de esta oficina no están sujetos a inspección pública. El solicitante debe ser elegible; su nombre debe aparecer en el acta, o debe ser miembro de la familia o alguien que pruebe legalmente que el acta es necesaria para la determinación de derechos personales o de propiedad. [K.S.A. 65-2422d]

Si se ha establecido una custodia legal a través de la corte, por favor envíe una copia de los papeles de custodia.

---

### **ADOPCIÓN**

Cuando ha ocurrido una adopción, es posible que la familia biológica no tenga derecho legal a las actas del registro del adoptado ni el adoptado tiene el derecho a las actas del registro de la familia biológica.

---

### **SITIO WEB**

Para información adicional, por favor visite nuestra web site a: [www.kdheks.gov/vital](http://www.kdheks.gov/vital)

---

### **ADVERTENCIA: COPIAR O ALTERAR ES PROHIBIDO**

Solamente una persona autorizada por el Uniform Vital Statistics Act puede expedir actas originales o copias certificadas. Ninguna otra persona debe de preparar o expedir actas haciendo representar que son actas originales o copias certificadas [K.S.A. 65-2422d.(g)]. Cualquier persona que altera intencionalmente cualquier acta o copia certificada será multada, encarcelada, o ambas. [K.S.A. 65-2434.(1)].